附件1

2024年福建省商品有机肥示范推广项目补助对象申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请对象名称 (盖章) | |  | | | | | |
| 法人代表 | |  | | | 联系电话 |  | |
| 商品有机肥使用地点 | |  | | | | | |
| 示范作物名称 | |  | | | | | |
| 购买的有机肥信息 | 生产企业 | |  | | | | |
| 技术指标 | | 有机质≥ %，N+P2O5+K2O≥ % | | | | |
| 福建省肥料  登记证号 | |  | | | | |
| 购买数量 | | （吨） | | | | |
| 耕地、园地承包合同面积（亩） | |  | 申请补助面积（亩） | | | |  |
| 村委员会意见：    （签章）  年 月 日 | | | | 乡镇（街道）乡村振兴服务中心（社区发展服务中心）意见：  （签章）  年 月 日 | | | |